

社会福祉主事資格認定講習会修了証明書交付申請書

年 月 日

北海道知事 鈴木 直道 様

申請者 住 所 〒

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号 — —

次のとおり、社会福祉主事資格認定講習会修了証明書を交付されるよう申請
します。

記

1 受講年度等

年度 第 回北海道社会福祉主事資格認定講習会

2 申請理由